

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE  
DALL'ALBO PROFESSIONALE / ELENCO SPECIALE**

**Al Consiglio  
del Collegio Interprovinciale dei Periti Agrari  
e dei Periti Agrari Laureati delle Province di  
Alessandria, Asti, Cuneo, Torino e Valle d'Aosta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Cod Fisc. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Professionale / Elenco Speciale del Collegio Interprovinciale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati delle Province di Alessandria, Asti, Cuneo, Torino e Valle d'Aosta in quanto \_\_\_\_\_.

(specificare le motivazioni della richiesta)

A tal fine (barrare la voce interessata) :

- restituisce il timbro professionale e il tesserino di riconoscimento
- restituisce il timbro professionale e dichiara di non essere mai stato in possesso del tesserino di riconoscimento
- dichiara di non essere mai stato in possesso del timbro professionale né del tesserino di riconoscimento.

ALLEGA:

- fotocopia conforme all'originale di un documento d'identità.

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)